

State de Utah
Departamento de Workforce Services
DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTES/ ARREGLOS DE VIVIENDA

Fecha de Recibido

PIN#: _____

Es necesario verificar los arreglos de vivienda de todas las personas que viven en el mismo hogar.

Nombre del Cliente: _____ Número de Caso: _____

Número de Seguro Social: _____

La sección a continuación debe ser llenada por el COMPAÑERO DE CUARTO O CORESIDENTE.

Nombre del COMPAÑERO DE CUARTO O CORESIDENTE (Usted): _____
(La persona viviendo con el Cliente, o el Cliente vive con usted.)

1. ¿Cuántas personas viven en el hogar, incluyéndose a sí mismo?
Por favor, escriba los nombres de todas las personas que viven con usted, o con quien usted vive:

Nombre	Parentesco con usted	Edad	¿Es siego o está incapacitado? Sí o No

2. Declare ¿Cómo se dividen los gastos de la renta y los servicios públicos?

Gastos	Cantidad Mensual Adeudada	Parte que le corresponde pagar al Compañero de Cuarto o Coresidente	Parte que le corresponde pagar al Cliente
Renta			
Hipoteca			
Segunda Hipoteca			
Renta del lote de casa remolque			
Servicios Públicos			

3. Compañero de Cuarto o Coresidente, ¿A quién le paga usted la cantidad declarada anteriormente?
 Al Arrendador Al Cliente A la compañía de Servicios Públicos

4. ¿Le da usted dinero extra mensual al Cliente, a parte de su pago mensual por gastos de vivienda antes mencionado? Sí No
Si su respuesta es sí, ¿Cuánto? _____

Firma del Compañero de Cuarto o Coresidente

Fecha

Número de Seguro Social (opcional)

Dirección: _____

Programa de Empleados de Oportunidad con Igualdad

Otros servicios y asistentes se pueden hacer disponibles, cuando lo pida, a personas con minusvalías al llamar al (801) 526-9240. Individuos con minusvalía del habla u oído pueden llamar al número de mensajes de Utah 711. Mensajes de Utah en Español: 1-888-346-3162.

